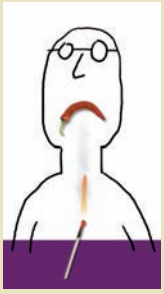
Le reflux gastro-œsophagien

D'après **www.refluxinfo.fr**



Le reflux correspond au renvoi du contenu gastrique (aliments et acide) dans l'œsophage. Il se produit quand le sphincter inférieur de l'œsophage se relâche anormalement. Si le reflux n'est pas traité, il peut avoir un impact important sur votre vie quotidienne et entraîner des lésions de l'œsophage. En effet la remontée d'acide gastrique peut provoquer des brûlures et, à terme, abîmer les parois de l'œsophage.

COMMENT LE RECONNAÎTRE ?

Plusieurs symptômes sont évocateurs de reflux :
– **les régurgitations** qui se traduisent par une remontée de liquide au goût acide ou amer dans l'œsophage et la bouche ;
– **le pyrosis,** ou brûlure ascendante qui débute au creux de l'estomac et remonte dans la poitrine ; il s'accompagne parfois de douleurs à l'estomac et de nausées ;
– **les symptômes atypiques extradigestifs :** voix enrouée, gorge irritée, toux chronique, asthme, éructations, hoquet, douleurs au thorax qui font parfois penser à des crises d'angine de poitrine.
La fréquence de symptômes est variable : ils peuvent survenir tous les jours ou être espacés de plusieurs jours à plusieurs mois.

IMPACT SUR LA QUALITÉ DE VIE

Le reflux est favorisé par la position allongé et peut donc **perturber le sommeil**. Il est favorisé par la position penchée en avant et peut donc **perturber certaines activités,** surtout après les repas (bricolage, jardinage, sport…). Certains aliments gras, le tabac, l'alcool favorisent le reflux ; des brûlures et des remontées acides peuvent donc se manifester après les repas et **gâcher les moments conviviaux.**

QUELS SONT LES RISQUES ?

On peut citer 3 types de complications :
– **l'œsophagite ;** le contenu acide qui remonte dans l'œsophage irrite sa muqueuse qui, au fil du temps s'érode ; l'œsophagite désigne cette érosion ;
– **la sténose ;** si l'œsophagite est sévère, les parois de l'œsophage s'abîment, des cicatrices peuvent apparaître et rétrécir le diamètre interne de l'œsophage, entraînant une sténose ;
– **l'endobrachyœsophage** ou muqueuse de Barrett ; lorsque le reflux est prolongé, la muqueuse se transforme et ressemble à celle de l'estomac ; on l'appelle muqueuse de Barrett ; cette muqueuse doit être surveillée régulièrement car elle augmente le risque de cancer de l'œsophage.
Un des objectifs du traitement du reflux est d'éviter ces complications.

DES TRAITEMENTS EFFICACES

Certains médicaments peuvent soulager les symptômes mais ne soignent pas les lésions de l'œsophage. Si vous ressentez régulièrement le besoin d'être soulagé de brûlures et de remontées acides, il est prudent d'en parler à votre médecin.

À quoi sert l'endoscopie ?

Aussi appelée gastroscopie ou fibroscopie, elle permet au médecin de repérer d'éventuelles lésions de l'œsophage et de mesurer leur gravité.

On introduit par la bouche un tube souple (endoscope) muni d'une caméra à l'extrémité. L'examen est réalisé à jeun, parfois sous une courte anesthésie, locale ou générale. C'est parfois un peu désagréable, mais pas douloureux et ne dure que quelques minutes. Un gel peut rendre l'examen plus confortable en faisant glisser l'endoscope.

L'endoscopie est recommandée :
– chez les personnes de plus de 50 ans ;
– quand les symptômes persistent.

TOUS DROITS RESERVES - LA REVUE DU PRATICIEN